

## POTWIERDZENIE PRZELEWU

---

### RACHUNEK WINIEN (NADAWCA):

Numer rachunku: 89 1240 4038 1111 0000 3100 2787  
Nazwa banku: Bank Pekao S.A., II O. w Zielonej Górze, Zielona Góra  
Właściciel: ALFA HURTOWNIA  
ZAGŁOBY 7  
65-167 ZIELONA GÓRA  
Zleceniodawca: ALFA HURTOWNIA

### RACHUNEK MA (ODBIORCA):

Numer rachunku: 91 1500 1810 1218 1001 2860 0000  
Nazwa banku: Santander Bank Polska S.A, Santander Bank Polska S.A., Zielona Góra  
Odbiorca: Szpital Uniwersytecki Sp z o.o.  
65-046 Zielona Góra, ul.Zyty 26

### SZCZEGÓŁY OPERACJI

Kwota operacji: -4.500,00 PLN  
Kwota obciążenia: -4.500,00 PLN  
Tytułem: Wadium-nr ref.:TA.261.8.2024  
Data księgowania: 16/10/2024  
Data waluty: 16/10/2024  
Nr referencyjny operacji: 26924AG625102832

**Data i godzina wystawienia dokumentu:** 16/10/2024 11:46

Potwierdzenie wygenerowane elektronicznie. Nie wymaga stempla i podpisu.